

坂出市長 殿

（申請者）氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

（代筆者）氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等再交付申請書

坂出市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書等の再交付を申請します。

交付番号	第 号	宣誓年月日	年 月 日
氏 名 (通称名)	()	()	()
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
再交付を 求める書類	<input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書 <input type="checkbox"/> パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カード		
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()		

備考

- 1 申請は、宣誓者本人に限るものとし、申請者が自ら記入することができないと市長が認めるときは、これを代筆させることができます。
- 2 毀損・汚損・改姓・改名した場合は、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書および証明カードを返還してください。

市記入欄（本人確認書類）

個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()